

Образец запроса медицинских документов

Бланк для пациента или законного представителя. Он заполняется для передачи в клинику, а не для публикации в открытом доступе.

Редакция 23.10.2026. Публикация и скачивание этого образца не означают заключения договора или подачи заявления. При использовании заполняются применимые поля; документ подписывает надлежащее лицо.

Кому и от кого

В Общество с ограниченной ответственностью «Центр диагностики и лечения доктора Кадиева».
Адрес: 355035, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Спартака, д. 2, кв. 23.

Пациент: ФИО _____. Адрес места жительства/пребывания _____.

Документ личности пациента: вид _____, серия/номер при наличии _____, дата выдачи _____, кем выдан _____.

Законный представитель, если применимо: ФИО _____; адрес _____; документ личности _____; документ о полномочиях/статусе _____.

Почтовый адрес для ответа и уведомлений _____. Телефон/email при наличии _____.

Что необходимо предоставить

Прошу предоставить следующие медицинские документы, копии и/или выписки: _____.

Период оказания помощи, за который нужны документы: _____.

Необходимые аналоговые/цифровые изображения и носители при наличии соответствующих архивных данных: _____ / не требуются.

Способ получения и подпись

Выбранный способ: лично на бумаге / заказным почтовым отправлением с уведомлением / предусмотренным законом электронным способом при технической возможности: _____.

Почтовый адрес для направления документов, если выбран этот способ: _____.

Дата _____. ФИО пациента или законного представителя _____. Подпись _____.

Если запрос направляет другое лицо, укажите предусмотренное законом основание получения и приложите необходимое подтверждение. Право доступа и объём сведений проверяются с учётом врачебной тайны.

Нормативные источники и полезные ссылки

[MZ789] Выдача медицинских документов, копий и выписок: приказ Минздрава России от 31.07.2020 №789н
[Официальный источник](#)

[FZ323] Об основах охраны здоровья граждан: Федеральный закон №323-ФЗ
[Официальный источник](#)